INTERNATIONALES ÄRZTLICHES BULLETIN

BULLETIN MEDICAL INTERNATIONAL / INTERNATIONAL MEDICAL BULLETIN
MEZINÁRODNÍ LÉKAŘSKÝ BULLETIN

Zentralorgan der Internationalen Vereinigung Sozialistischer Ärzte

Juli-August 1937 Praha / Prag / Prague IV. Jahrg. Nr. 6/7

Editorial Staff — Rédaction — Schriftleitung:
Dr. Arnold Holitscher - MUDr. Augustin Turek

Inhalt / Sommaire / Contents

Preis der Nummer: ČSR cena čísla Kč 3'-, ročně Kč 30'-; France Frs 2'50, par an Frs 25'- et frais de porto; England sh 0'75, yearly sh 7'50 plus postage; Polska Zł 0'75, rocznie Zł 7'50; Schweiz Frs 0'60, jährlich Frs 6'-; Dänemark K 0'70, jährlich K 7'—. • Abdruck der Beiträge ist mit Quellenangabe gestattet.

Rédaction et administration: Praha XII, Čáslavská 15

Internationales Ärztliches Bulletin

Bulletin Médical International / International Medical Bulletin

Mezinárodní Lékařský Bulletin

Zentralorgan der Internationalen Vereinigung Sozialistischer Ärzte

Juli-August 1937 Praha / Prag / Prague IV. Jahrg. Nr. 6/7

Socialising London's Hospitals

By Somerville Hastings, Chairman of the Hospitals and Medical Services Committees of the LCC

Bei den letzten Wahlen in London im März d. J. haben die Sozialisten eine noch größere Majorität als vor drei Jahren erzielt. Unser Genosse und Kollege, Dr. Somerville Hastings, Präsident unserer englischen Sektion, ist wieder Obmann für die Spitäler und für den ärztlichen Dienst geworden. Sein nachfolgender Bericht über das, was bisher auf diesem wichtigen Gebiete geleistet wurde, wird unsere Leser in allen Ländern in hohem Maße interessieren.

Die Redaktion.

For more than three years the Socialists have ruled London — ruled it, I think, as well as any Socialists could, remembering of course that they were only in administrative control. They had no power to make laws, but only to administer them, and they had to carry out their administration within the structure of a capitalist society, certain to present difficulties to socialist administration at every point. The fact that you and others have heard very little about it is easily explained. Unlike most towns of any size. London seems to have no corporate existence and no Press. Unless therefore ,events of outstanding or national importance take place in the government of London, they are but rarely recorded by the national Press.

Under the Poor Law

It was only in 1930 that it became possible for London to develop a unified municipal hospital system. Before that its seventy-three municipal hospitals were under the control of many different authorities. In particular, what are now the twenty-eight general hospitals of the LCC were administered under the Poor Law by twenty-five different Boards of Guardians. Directly the Socialists took over these hospitals in 1934, they determined to do their best to get rid of all that remained of the Poor Law spirit. They determined that every suggestion of charity, subservience and general second-ratedness should be removed from these hospitals and that not only should the best possible be done for all the patients in

them, but that these same patients should be made to feel that the hospitals were their own, and that they had every to use them and expect the very best from them. This was not easy, as a good many of the doctors, matrons, sisters and nurses had been in the Poor Law service for many years an had unconsciously absorbed a good deal of the Poor Law spirit, but it was at once made clear to all these officers what was now expected of them and almost without exception they responded splendidly to the appeal made.

We, the Socialist majority now in power, next turned our attention to the unification and improvement of the conditions of the staff, and inaugurated a uniform forty-eight hour week for all the domestic staff, without reduction of pay. We found nurses working as many as sixty-six hours a week, and decided that, with some exceptions, no nurse should work more than fifty-four in future on either day or night duty. This means that a nurse on night duty gets four complete days and nights off duty in a fortnight; the change has been much appreciated. The reduction of hours and increased number of nurses that we found necessary to provide an efficient service, has necessitated an increase in the nursing staff of the LCC hospitals of over 1200, and our main difficulty has been to find sufficient nurses of the best type.

Opportunities Presented

A hospital system with seventy-three hospitals, about 36.000 beds and 22.000 staff under the control of a single authority presents opportunities, such as are quite impossible in the case of a series of voluntary hospitals, each of which acts alone as an isolated unit. Supplies can be purchased in bulk at a much cheaper rate and their quality insisted upon. Staff can be transferred from one hospital to another as may be required. In case of epidemics or emergency, wards, or for that matter entire hospitals, not required for one type of case, can be adapted and used for another at a few hours' notice. Early in the present year London was suddenly overtaken by an epidemic of influenza. Almost without exception the voluntary hospitals refused to admit such cases, and the LCC general hospitals were, as is usual in mid-winter, almost completely full. At the same time, many of these influenza patients urgently needed hospital treatment. What was to be done? Fortunately at this time the infectious disease hospitals were not especially pressed and a good many wards were empty. Within a few days, therefore, about 500 influenza patients were admitted to wards especially allocated for such cases in the fever hospitals, and as efficient isolation was maintained, not a single case of gross infection occurred.

Research Facilities

Again, the allocation of about 36.000 hospital beds to the care of a single authority makes possible the sorting out of patients, so that they may be dealt with by doctors and nurses of special

experience, and gives extraordinary opportunities for research. I do not want to suggest that the fullest advantage has yet been taken of these opportunities, but a good start has certainly been made, and already units for plastic operations, thyroid disease, the surgery of the chest, and radium and deep X-Ray therapy, to mention only a few, have been created and are doing excellent work. It may, I think, be truly said that in no part of the world are better facilities available for the treatment of crippling diseases of childhood than at Queen Mary's Hospital, Carshalton. It may also be of interest to mention that the new method of restoring the blood supply of the heart by attaching the omentum to it, of which so much has been heard of late, was worked out at the Lambeth LCC Hospital.

To aid research we have increased our pathological staff, and built several pathological institutes, and equipped them for the ever increasing amount of work they have had to do. The building of an extensive suite of laboratories for the preparation of sera and vaccines of all kinds, will very shortly be commenced. A number of hospital mortuaries, some of which were in an appalling state, have been rebuilt, and in all of these modern refrigerating plant has been provided.

Very soon after we were first returned to power, we decided to make the treatment of tuberculosis entirely free. Previously a charge had been made to those able to pay for treatment and to those responsible for their maintenance. We felt however, that on his return from a sanatorium, a patient would need every penny he could scrape together to secure the best conditions so as to prevent a recurrence of the disease, and that very much the same must apply to his relations, some of whom were very likely to be also infected. No charge is therefore now made for treatment of tuberculosis, and moreover, when necessary, clothing, teeth, spectacles, indeed anything required, are also provided free. We have likewise made the ambulance service which conveys maternity cases to voluntary as well as municipal hospitals, free by day as well as by night.

New Buildings

Of course a great deal has been done and is still being done to improve structurally the municipal hospitals of London. New ward blocks have been built and existing blocks modernised. Many new nurses' homes are under construction or complete, as well as some of the best designed operating theatre suites that I have ever seen. A convalescent hospital for women is nearing completion and a new hospital for South-West London has been agreed to. With the object of limiting as far as possible cross infection in fever hospitals, several hundred isolation cubicles have been built. Each is complete in itself and separated from its neighbour by a glass partition,

communicating only by a well ventilated, or more accurately, very draughty corridor. One of our fever hospitals (the North Eastern) is being almost completely rebuilt, and when completed will probably be the finest hospital of its type in the world. One of the chief problems to-day is to get these structural improvements carried out quickly enough, because the steadily increasing popularity of the LCC hospitals makes the need for a larger number of beds more and more urgent. As an example of this one may quote the increase of births in LCC hospitals from 11.000 in 1933 to over 18.000 in 1936.

And here I should like to pause to say that it would have been impossible to carry out all that we have done in three short years without the whole-hearted co-operation of all the staff both at County Hall and in the individual hospitals. However beneficial a change may be, it always causes irritation and difficulty while it is being carried out. We have been compelled to ask our staff to put up with considerable inconvenience as well as much overwork, and they have responded nobly.

Future Developments

And now for the future: I have left myself very little time or space for this, but perhaps it is just as well for it is always dangerous to prophesy. The steady improvement and extension of the hospitals will have to continue as before, according to a definite and pre-arranged plan. Some of the hospitals will need to be largely rebuilt but, of course, for the most part piece-meal, because only in rare cases can they be completely emptied of patients. The accommodation for the medical staff will have to be improved and better opportunities for promotion in every branch of the service on the medical side provided. More will have to be done for tuberculosis, especially for chronic cases, and much more dental attention given to patients. The new Midwives Act gives to the Council for the first time the opportunity of attending to mothers in childbirth in their own homes, as well as in hospital, and the fullest advantage must be taken of these powers.

We are getting to know more about the relation of diet to disease and we want this knowledge more fully applied for the benefit of the patients in the LCC hospitals. I am certain that the quality of the food supplied is above all question, but increased efforts must be made to improve its preparation and serving. Then there is the after-care of patients. All our hospitals have almoners, but we are not yet making the fullest use of their service in connection with the welfare of patients, both while in hospital and also after they leave. And—oh yes—there is ever so much more we want to do. We have dreams of many things and plans for not a few. But I had better say no more. I may be a politician one day, if I live long enough, and a politician is discreet and never says all he thinks.

Résumé. Erst seit 1930 wurde es möglich, in London ein einheitliches städtisches Krankenhauswesen zu entwickeln. Vorher waren die 73 Spitäler unter der Kontrolle sehr verschiedener Behörden. Die sozialistische Mehrheit der Londoner Verwaltung übernahm diese Krankenhäuser und beseitigte alles, was von dem Geiste des Armengesetzes noch geblieben war. Die einheitliche 48-Stundenwoche ohne Gehaltsreduzierung für das ganze Dienstpersonal wurde durchgesetzt. Für den Ausbau der Spitäler mit 36.000 Betten und einem Stab von 22.000 Personen wurde gute Arbeit geleistet; Stationen für plastische Operationen, für Radium- und Röntgentherapie, für Schilddrüsenerkrankungen, um nur einiges zu nennen, wurden errichtet. Mehrere pathologische Institute wurden gebaut, der Bau ausgedehnter Laboratorien für die Herstellung der Sera und Vaccine aller Art wird in Kürze begonnen werden. Die Behandlung der Tbc ist unter unserer Verwaltung gänzlich kostenlos, darüber hinaus liefern wir nach Bedarf Kleidung usw. Ein Rekonvaleszentenspital für Frauen ist nahezu vollendet, ein neues Krankenhaus für Südwest-London ist bereits bewilligt.

Für die Tuberkulose, besonders in chronischen Fällen, muß noch viel mehr getan werden, auch die zahnärztliche Versorgung der Patienten wird mehr beachtet werden müssen. Die Qualität der Ernährung ist fraglos gut, aber es müssen erhöhte Anforderungen an die Zubereitung und Darreichung gestellt werden.

Ärztliche Hilfe für das spanische Volk

Die Prager Ärztesektion des Ausschusses für Unterstützung des demokratischen Spanien hat kürzlich nach dem Muster anderer Länder ein tschechoslowakisches Lazarett „Jan Amos Komenský" nach Spanien entsandt.

Das Lazarett verfügt über 100 Betten. Um allen Anforderungen zu entsprechen, wurden folgende Abteilungen eingerichtet:

1. eine vollständige chirurgische Abteilung,
2. eine interne Abteilung,
3. eine röntgenologische Abteilung (amerikanischer Halbwellenapparat, vollständige Dunkelkammer mit Tankeinrichtung, bedeutende Vorräte an Filmen und Chemikalien),
4. eine Apotheke (Medikamente, Verbandmaterial, großer Serumvorrat, Desinfektionsmittel),
5. ein chemisches und mikroskopisches Laboratorium,
6. eine Gasabwehrabteilung (Gasmasken und Anzüge, Medikamente und Chemikalien),
7. eine Desinfektionsabteilung (Desinfizierung von Kleidern und Lokalitäten, Gummiwannen, Brausen),
8. eine Wirtschaftsabteilung (vollständiges Krankenhausinventar für 200 Betten, ein Sanitätsauto, eiserner Lebensmittelvorrat 5000 kg, Wäscherei, Küche und Kücheneinrichtung),
9. Bücherei (ärztliche Fachliteratur und Belletristik).

Der Gesamtwert der Lazaretteinrichtung beträgt 500.000 Kč.

Das Lazarettpersonal zählt 15 Personen. An der Spitze steht ein Chef-Chirurg mit einer mehrjährigen chirurgischen Praxis in einem großen, modernen Krankenhaus. Die Ärztesektion hat das Protektorat über das Lazarett über-

nommen und bleibt auch nach seiner Abfahrt mit ihm in engster Verbindung. Aufgabe dieses Protektorats ist: die ständige Ergänzung des Sanitätsmaterials, eventueller Austausch des Sanitätspersonals und die moralische Unterstützung.

In Murcia wurde ein aus den Spenden der internationalen Solidarität errichtetes und für die Internationalen Brigaden bestimmtes Hospital eröffnet, das den Namen des Gesundheitsministers Frederica Montseny trägt. An diesem Werke hat sich durch ihre Propaganda für das spanische Volk in hervorragender Weise die Internationale Sanitätszentrale in Paris (Centre Sanitaire) beteiligt. Es sind hier 160 Ärzte der verschiedensten Nationalitäten und viele von ihnen sind aus fernen Ländern gekommen, um den republikanischen Spanien zu helfen. Das Hospital hat 1000 Betten, 3 transportable Operationssäle, eine komplette Röntgenausrüstung usw. und unterhält in der nächsten Nähe der Feuerlinie chirurgische Feldambulanzen.

Die Schweizer Arbeiter haben ihre Solidarität mit dem spanischen Volke durch Blutspenden für die Verwundeten der Volksarmee und die Opfer der verbrecherischen Bombardierungen wehrloser Städte bewiesen. In Lausanne allein haben 30 Arbeiter 7 Liter Blut gespendet. Das Blut wurde in eisgekühlten Behältern nach Spanien geschafft. Es hat sich bereits eine große Anzahl weiterer Blutspender gemeldet.

Eine von der Abgeordneten Isabelle Blum geführten belgische Delegation übergab dieser Tage der spanischen Regierung im Namen der Sozialistischen Arbeiterinternationale und des Internationalen Gewerkschaftsbundes 9 Ambulanzen und 14 Lastautos mit Sanitätsmaterial. Das ist die erste Sendung für das Hospital, das die beiden Organisationen in Spanien errichten. Es wird 9000 Betten enthalten und soll von den besten englischen Ärzten geleitet werden.

Die Freigabe des Abortus provocatus in Katalanien

Von Dr. Max Hodann, z. Z. Valencia

Als ich vor einigen Wochen nach Spanien kam, war ich erstaunt und überrascht zu sehen, wie weit der soziale Umschichtungsprozeß schon vorgeschritten ist, der seit der Rebellion der faschistischen Generale eingesetzt hat. Im Ausland liest man die Frontberichte, diskutiert die militärische Lage und debattiert vielleicht noch über die Ursachen des letzten Regierungswechsels. Nun ist sicher der Krieg heute diejenige Tatsache, die alles, was in Spanien geschieht, zu bestimmen hat und auch wirklich bestimmt. Und in der Tat hat Spanien eine Volksarmee aus dem Boden gestampft. Darüber hinaus aber steht das Land, seit der Faschistenaufstand den Volkszorn entzündete, in einer sozialen Revolution, einer Revo-

lution von neuem Typus. Diese Revolution bringt es mit sich, daß sich die Aktivität der Massen nicht auf die Bewältigung der unmittelbar militärischen Aufgaben beschränkt. Das Hinterland erlebt gewaltige Veränderungen. Der reaktionär-politische Einfluß der Kirche im öffentlichen Leben ist gebrochen, obschon niemand in seinem Glauben belästigt wird. An die Stelle des Gottesdienstes ist der Dienst am Menschen getreten, der in diesem Lande jahrhundertelang sabotiert worden war. Ein für Kriegszeiten kaum faßbarer Kraftaufwand entfaltet sich im Ausbau des Erziehungs- und Gesundheitswesens.

Spanien ist heute realiter eine Bundesrepublik. Daher ist die Gesetzgebung insbesondere auf den Gebieten, deren Regelung unter die Autonomie etwa der katalanischen oder der baskischen Gebiete fällt, nicht einheitlich. Die Unabhängigkeit der autonomen Teilgebiete erstreckt sich vor allem auf das Gebiet des kulturellen Lebens. So hat die katalanische Regierung am 25. Dezember 1936 ein Dekret (vergleiche IÄB, IV. Jahrgang, Nr. 1) erlassen, das bisher vom übrigen Spanien nicht übernommen wurde, für die sozialpolitische Bewegung des Auslandes aber von höchstem Interesse ist. Das Dekret beginnt mit den Worten:

„Die eugenische Reform, die eine der wichtigsten revolutionären Errungenschaften auf dem Gebiet des Gesundheitswesens darstellt, beginnt ihren Aktionsplan mit der gesetzlichen Ordnung eines Tatbestandes, der sich bis jetzt ohne jede wissenschaftliche Kontrolle regelte, im Dunkeln und unter dem Einfluß unkontrollierbarer Elemente, und der erst jetzt zu einem Tatbestand von biologischem und sozialem Rang erhoben wird: Die Unterbrechung der Schwangerschaft. Es gilt für das arbeitende Volk eine zuverlässige und gefahrlose Methode zu sichern, um die Geburtenfolge zu regulieren, wenn gewichtige Gründe seelischer, eugenischer oder medizinischer Art bestehen, die die Unterbrechung einer Schwangerschaft fordern."

Um die durch unsachgemäß eingeleitete Aborte bedingte Sterblichkeit der Mütter zu bekämpfen, wird daher seitens der katalanischen Regierung bestimmt:

1. Der Abortus provocatus wird in den von der Generalität von Katalanien abhängigen Hospitälern, Kliniken und sanitären Einrichtungen zugelassen, sofern dort ein spezieller Dienst für diesen Zweck organisiert ist.

2. Als Rechtfertigungsgründe für die Operation gelten Gründe medizinischer, eugenischer und ethischer Art.

3. Fälle, in denen eine Unterbrechung nicht aus medizinischen oder eugenischen Gründen begehrt wird, richten sich ausschließlich nach dem Wunsch der Interessentin, sofern nicht Verwandte der Schwangeren eine begründete Reklamation einbringen.

4. In Fällen, in denen die Schwangerschaft länger als drei Monate besteht, darf die Operation nur aus medizinischen Gründen ausgeführt werden.

5. Bei derselben Frau darf, sofern nicht ein medizinischer Grund besteht, die Operation in einem Jahre höchstens einmal ausgeführt werden.

Dieser Punkt 5 des Gesetzes soll Mißständen vorbeugen, wie man sie in der Zeit der Freigabe des Abortus in der Sowjetunion beobachtet hat. Bei allzu häufig vorgenommenen Unterbrechungen können gesundheitliche Schädigungen für die Frauen nicht ausbleiben. Die Sowjetunion hat am 26. Juni 1936 die Abortusfreiheit wieder auf solche Fälle beschränkt, in denen bei Fortbeste-

hen der Schwangerschaft eine Gefahr für Leben oder Gesundheit der Mutter vorliegt. Die katalanische Republik geht einen anderen Weg: Sie gibt die Unterbrechung frei mit der Beschränkung: Höchstens einmal in einem Jahr!

Die weiteren Bestimmungen des Gesetzes betreffen die Schaffung gesundheitlich hinreichender Voraussetzungen für die Durchführung der Operation, Gründung entsprechender Beratungsstellen und klinischer Zentren. Das ärztliche Personal für die Operationen wird aus den vorhandenen Ärzten der öffentlichen sanitären Einrichtungen ausgewählt, hat aber keine Befugnis, Entgelt für die operative Leistung entgegenzunehmen. Die Unterbrechung der Schwangerschaft ist kostenfrei. Es wurden weiter Vorschriften erlassen, die die medizinische Kontrolle der zur Unterbrechung zugelassenen Anstalten sowie die statistische Erfassung der in diesen Anstalten operierten Frauen sichern.

Erscheint dem Leiter einer der zugelassenen Anstalten in einem Falle die Operation aus irgendwelchen Gründen unangebracht, so hat er seine Bedenken einem beratenden Komitee vorzulegen, das beim „Rat für Gesundheit und soziale Hilfeleistung" in Barcelona gebildet wird. Monatlich haben alle zur Operation befugten Anstalten über ihre Erfahrungen zu berichten. Der Gesundheitsrat selbst wurde mit der Durchführung der technischen Voraussetzungen für die Realisierung des Gesetzes beauftragt.

Daraufhin hat der Rat am 1. März 1937 eine Verordnung erlassen, in der es heißt:

1. Die Unterbrechung der Schwangerschaft wird ohne weiteres durchgeführt, sofern ein medizinischer Anlaß dafür vorliegt.

2. In allen anderen Fällen wird die Unterbrechung auf den bloßen Wunsch der Schwangeren hin ausgeführt, sofern ein schriftlicher Antrag vorliegt und gleichzeitig eine Erklärung, daß die Schwangere aus eventuellen schädlichen Folgen der Operation keinen Schadensersatzanspruch ableitet.

Alle Ärzte, die in den öffentlichen Krankenhäusern und Hospitälern tätig sind, werden verpflichtet, ihre Hilfe zur Durchführung des Gesetzes kostenlos zur Verfügung zu stellen. Die Operation darf nicht eingeleitet werden, bevor von der für diesen Zweck geschaffenen zentralen ärztlichen Kontrollstelle das schriftliche Einverständnis vorliegt. Andererseits darf keine Schwangere mit der Entscheidung länger als 10 Tage hingehalten werden.

Der Gesundheitsrat für Katalanien hat inzwischen ein Verzeichnis von medizinischen Anstalten für das ganze Land veröffentlicht, in denen schwangere Frauen operiert werden können. In einem aufklärenden Heftchen schreibt der Schöpfer der Organisation für die Durchführung des neuen Gesetzes Dr. Marti Ibénjez:

„Die Einführung des gesetzlich zugelassenen Abortus provocatus und die Aufhebung der Unterdrückung des Abortus dient dazu, die Mutterschaft zu verteidigen und wendet sich keinesfalls gegen die Mutterschaft. Wir wollen aber eine freiwillige Mutterschaft, nicht eine Mutterschaft, die ein Würgestrick für die Mutter und

ein Schandmal für das Kind ist." Mit diesem Programm hat die katalanische Republik Ernst gemacht. Die Größe des Fortschrittes, die darin liegt, kann man nur ermessen, wenn man bedenkt, daß die herrschenden Gruppen des alten Spanien, die Parteigänger der aufrührerischen Generäle, alles getan haben, um das Volk in Sklaverei und Unwissenheit zu halten. Die Kirche tat ein übriges, um insbesondere die Frauen zu hindern, mit modernen Ideen und neuzeitlicher Entwicklung in Kontakt zu kommen. Wir wissen, daß selbst in technisch fortgeschrittenen Ländern, wie Deutschland und Italien, der Faschismus versucht, die Frauen wieder auf Küche und Kindergebähren zu beschränken und damit, trotz gegenteiliger Behauptungen, ihnen die menschliche Gleichberechtigung aberkennt. Das antifaschistische Spanien hat der Frau volle Gleichberechtigung gewährt. Gerade die Anspannung aller Kräfte, die der Krieg mit sich bringt, erfordert, daß auch die Frau nicht nur mithilft, den Sieg zu erringen, sondern daß sie weiß, worum der Kampf geht. Und so sehen wir auf den Straßen die Plakate, die sich an die Frauen wenden: Sie sollen die Lücken ausfüllen, die im gesellschaftlichen Gefüge entstehen, wenn ihre Männer, Geliebten, Brüder an die Front gehen. Diese Aufforderung ist gleichbedeutend mit der Anerkennung, daß gleiche Rechte und gleiche Entwicklungsmöglichkeiten allen Bürgern dieses werdenden neuen freien Staates gebühren, unabhängig von ihrem Geschlecht. Die unerhörte Aktivität der spanischen Jugendverbände wird, über Gesetzgebung und Proklamation hinaus, ein übriges tun, um noch vorhandene Vorurteile zu überwinden. Denn die Jugend ist die treibende Kraft in diesem Lande, das, selbst wieder jung geworden, der zukunftsreiche Boden Europas ist, auf dem der Faschismus sein Grab finden soll.

Medizinisches aus Österreich

Von ***

Der Ruf der Wiener medizinischen Schule hat einst die Welt erfüllt. Die besten Männer, von van Swieten und Johann Peter Frank bis Billroth, Nothnagel, Noorden und Wenckebach, wurden für österreichische und Wiener Lehrstühle gewonnen. Heute kommt kein „Nicht-Österreicher" ernstlich auf einen Fakultätsvorschlag. Die zu besetzenden Stellen werden nicht nach fachlicher Eignung, sondern nach verwandtschaftlichen und sonstigen Beziehungen, vor allem aber im Hinblick auf die Mitgliedschaft beim C. V. (Kartellverband katholischer Verbindungen) und bei der St. Lukas-Gilde katholischer Ärzte verliehen. Für die Interesselosigkeit, mit der man der Wissenschaft gegenübersteht, einige Beispiele: „Aus Ersparungsrücksichten" hat man die Wiener embyrologische Lehrkanzel als selbständiges Institut aufgelassen, sie mit der histologischen Lehrkanzel vereinigt, den Fachgelehrten, der sie seit 1934 als Nachfolger von Prof. Fischel vertretungsweise leitete, entlassen. Prof. Julius Tandler, weltbekannter Anatom,

mußte in voller Arbeitskraft in Pension gehen, weil er das Wohlfahrtsamt der Gemeinde Wien unter dem früheren Regime mit größtem Erfolge geleitet hatte. Mehr als zwei Jahre lang wurde die Lehrkanzel suppliert, um sie für einen Mann frei zu halten, der, erst seit 1930 Arzt, 1935 in Innsbruck zum Privatdozenten gemacht wurde, damit er im Herbst 1936 die Lehrkanzel eines Hyrtl, Langer, Zuckerkandl und Tandler übernehmen könne. Vor kurzem sind zwei Wiener Forscher gestorben, deren Namen in der Welt guten Klang haben: der Gynäkologe Prof. Halban und der pathologische Anatom Prof. Erdheim. Beide konnten nur an Peripheriespitälern wirken, eine Lehrkanzel war ihnen unerreichbar.

In Ausnützung der Konjunktur möglichst viele Stellen zu ergattern und als Fundierung der eigenen Cliquenherrschaft das gesamte Heil- und Fürsorgewesen zu verklerikalisieren, das sind die Richtlinien der katholisch-patriotischen „Ärzteführer". Von Dr. Ceska, Rat der Stadt Wien und einflußreichstem Mann der St.-Lukas-Gilde, wird glaubwürdig mitgeteilt, daß er „nur mehr" drei Stellen besitze: die Chefarztstelle der Theresianischen Akademie, der Oper und der Krankenfürsorgeanstalt der Angestellten und Bediensteten der Gemeinde Wien. Eifervoll wird darüber gewacht, daß alle Stellen in katholisch-klerikale Hände kommen. Selbst der evangelische Student, der Demonstrator mit dem Monatsgehalt von 80 Sch. werden will, muß vorerst katholisch werden. Von den jüdischen Studenten und Ärzten erst gar nicht zu reden! Der Weltruhm, den der Jude Sigmund Freud der Wiener medizinischen Schule brachte, ist eher unbequem. Jüdische Sekundärärzte dürfen seit dem Umsturz in österreichischen Fonds-, Bundes- oder Gemeindespitälern nicht mehr ernannt werden. Sagen gerichtliche Urteile — wie dies tatsächlich der Fall ist — daß derartige Übergehungen ungesetzlich sind, so geht man sofort daran, eine Dienstordnung, die jede Willkür gestattet, zu schaffen.

Der katholisch-klerikale Kurs durchsetzt alles, vor allem auch das Krankenhauswesen. Statt notwendiger Um- und Zubauten werden in den bestehenden Krankenanstalten vielfach Kapellen und Kirchen gebaut, für deren innere Ausgestaltung wenigstens zum Teil aufzukommen, das Personal durch nicht mißverstehenden Druck veranlaßt wird (z. B. Wilhelminenspital). Weltliche Krankenpflegerinnen werden, soweit dies möglich ist, durch geistliche ersetzt (Sanatorium der Kaufmannschaft, Heilstätte Grimmenstein), wobei die Brotlosmachung der im gelernten Berufe stehenden Frauen das christliche Gewissen weiter nicht beschwert. Neue Krankenanstalten werden nur mehr von geistlichen Korporationen, die in jeder Weise begünstigt werden, errichtet. Bestehende Anstalten werden an geistliche Orden verschoben. Ein ebenso krasses wie bezeichnendes Beispiel hierfür ist die Überlassung der mustergültigen gynäkologischen Heilanstalt in Wien-Gersthof an den Orden der Barmherzigen Brüder. 900.000 Schilling, kaum mehr

als ein Viertel des Wertes, wurden als „Kaufsumme" vereinbart. Tatsächlich wurden aber nur 300.000 Schilling bezahlt, für weitere 300.000 Schilling wurden der Angestelltenkasse für öffentlichen Dienst, der die Anstalt gehörte, alte Häuser überlassen. Der Rest soll durch Abschreibung von Verpflegsgebühren für die in die Anstalt gewiesenen Kassenmitglieder allmählich abgetragen werden. Als natürliche Folge des kontrollosen, autoritären Systems zeigt sich die krasseste Korruptionswirtschaft. Im größten Krankenhause Österreichs, dem Allgemeinen Krankenhaus in Wien, zieht eben ein solcher Skandal (Bestechungen, um Lieferungen zu erhalten) bis in die Direktionskanzlei und in das Ministerium hinein seine Kreise. In der Provinz sieht es nicht anders aus.

Unter solchen Zuständen, wie unter dem ganzen derzeitigen System, müssen Krankenversorgung und soziale Hygiene natürlich ernst leiden. Die Sozialversicherungsinstitute versuchen ihre Defizite durch Minderung ihrer Leistungen und sonstige fragliche Manöver herabzudrücken. Bei den Arbeiterkrankenkassen wird das Krankengeld erst vom vierten Krankheitstage an bezahlt, eine Quelle brennender Sorgen im Haushalte erkrankter Arbeiter. Erkrankte Hausangestellte erhalten überhaupt kein Krankengeld. Die Medikamentenversorgung ist wesentlich verschlechtert; zur Verschreibung sind praktisch kaum mehr andere als die billigsten Heilmittel zugelassen. Die Krankenversicherungsanstalt der Bundesangestellten hebt für jede Ordination eine Gebühr von 50 Groschen bis S 1.50, für das einzelne Rezept eine Gebühr von 40 Groschen ein, ein Betrag, der den Wert des freihändig gekauften Medikamentes oft überschreitet (z. B. Acid. acetylo-salicyl oder essigsaure Tonerde). Den Ärzten wird bei der Krankenversicherung des Bundesangestellten und in der Gewerblichen Angestelltenversicherung jede Überschreitung eines festgesetzten durchschnittlichen Betrages für Medikamente vom Honorar für die ärztlichen Dienstleistungen in Abzug gebracht.

Wie auf dem Gebiete der Sozialversicherung wird auch in der sozialen Hygiene zum Schaden der Volksgesundheit fleißig gepfuscht. Gepfuscht von graduierten Ärzten, die sich, wie der genannte Dr. Ceska, verpflichtet fühlen, z. B. einen erbitterten Kampf gegen die Präservativautomaten in den Bedürfnisanstalten zu führen, natürlich mit Erfolg zu führen, dank ihren geistlichen Verbindungen. Ein Ansteigen der geschlechtlichen Erkrankungen wird diesen Herren letzten Endes zu verdanken sein. Daß die Zahl der Geburten durch solche Maßnahmen erhöht werden kann, ist nicht zu erwarten.

Die Geburtlichkeit durch neue gesetzgeberische Maßnahmen gegen die Unfruchtbarkeit zu heben, wird auch dem Herrn Bundeskulturrat Prof. Arzt nicht gelingen. Die Herren, die selbst — wie es in ihrer Gesellschaftsklasse üblich ist — keine oder höchstens bis zu zwei Kindern haben, werden durch die geplanten Gesetze und Verordnungen wohl unendliches Leid und Elend über ohnedies

genug geplagte Menschen bringen, der Geburtenbeschränkung als Massenerscheinung, tief begründet in den sozialen Verhältnissen, werden sie auf solche Weise nicht Schranken setzen.

Die Geburtenbeschränkung unserer Zeit ist eine Frage verstärkten Verantwortungsgefühles der Nachkommenschaft gegenüber, ist eine Frage vermehrten Kulturanspruches, im letzten Grunde also eine soziale Frage. Die Herren, die sich heute in ihrer Weise um die Lösung der Frage bemühen, sie und ihre Auftraggeber bemühen sich umsonst, solange das Volkseinkommen in steigendem Ausmaße den arbeitenden Volksklassen (durch Verweigerung von Lohnerhöhungen!) entzogen und den herrschenden kapitalistischen Schichten zugeschanzt wird (siehe die steigenden Unternehmergewinne!!). Nur ein Volk, das wenigstens einen ausreichenden Anteil seines Arbeitsertrages erhält, das nicht unter politischem und wirtschaftlichem Drucke steht, das mit einer gewissen Beruhigung einer friedlichen Zukunft entgegensehen kann, wird die Kinder, die es selbst dringendst wünscht und ersehnt, zeugen und zur Welt bringen. Nicht aber ein Volk, das bei einer Bevölkerungszahl von 6½ Millionen 450.000 Arbeitslose zählt, dessen sozialpolitische Einrichtungen planmäßig abgebaut werden, das unter einer autoritären Politik ihm fremder Kreise zu leiden hat.

Die Gesundheitspolitik läßt sich nicht loslösen von der Gesamtrichtung des politischen und geistigen Strebens. Darum hat die sozialistische Verwaltung in Wien auch auf gesundheitlich-fürsorgerischem Gebiete aufbauend gewirkt (Kinderübernahmsstelle, Kinderplanschbäder, Amalienbad, Tuberkulosepavillon im Lainzer städtischen Krankenhaus, Volkswohnhausbauten für nahezu 60.000 Menschen mit Zentral-Waschanlagen, Kindergärten usw.), während die heutige christlich-autoritäre Verwaltung steril ist, und wo sie schafft, schlecht und rückschrittlich schafft. (Man vergleiche die „Familienasyle" der heutigen Gemeindeverwaltung mit den von der roten Gemeinde errichteten Volkswohnhäusern.)

Kann der Rückschrit dauernd sein? Läßt sich der heute unterdrückte Volkswille auf die Dauer in Fesseln halten?

Es kommt die Zeit, wo man wieder sozial denken und schaffen, wo man wieder in Freiheit am unterbrochenen Werke weiter bauen wird. Was können Ärzte, denen es um ihren Beruf ernst ist, Besseres wünschen? Schon V i r c h o w meinte, die soziale Frage gehöre zum größten Teil in die Jurisdiktion des Arztes. Eine Verpflichtung für den rechten Arzt, der mit am Werke sein muß, wo es gilt, den aufstrebenden arbeitenden Massen ein menschenwürdiges Dasein und eine bessere Zukunft zu erkämpfen und zu sichern.

Die Bezieher unserer Zeitschrift werden gebeten, die Bezugsgebühren auf das Postsparkassenkonto Praha Nr. 51.041 der Böhmischen Escomptebank und Creditanstalt (für das IÄB) schnellstens einzuzahlen. Erlagscheine lagen der letzten Nummer bei. Aus dem Auslande können trotz Devisensperre kleine Beträge durch Postanweisung erfolgen, sonst auch durch Scheck, Banküberweisung oder internationale Postwertzeichen.

Zur Anthropologie der Preußen Von Prof. Dr. von Luschan

In der Nr. 4/5 des IÄB haben wir die ausgezeichnete Auseinandersetzung mit dem Rassismus aus der Feder von Prof. J. Bělehrádek veröffentlicht. Bereits kurz vor dem Weltkriege hat einer der anerkanntesten Forscher großen Stils, F. von Luschan, ordentl. Professor der Anthropologie und Direktor des Museums für Völkerkunde in Berlin, mit dem ganzen Rüstzeug der Wissenschaft gegen die damals schon sich regenden Rassefanatiker gekämpft. Es erscheint uns wichtig, den nachfolgenden, heute wieder so aktuellen Artikel der Vergessenheit zu entreißen. Die Redaktion.

Fast wäre ich versucht, in der Überschrift dieser Mitteilung das Wort „Preußen" zwischen Gänsefüßchen zu setzen. So klar uns allen die Bedeutung unseres Staates als der gewaltigen Vormacht des Reiches ist, und so gut wir über die politische Stellung der Preußen orientiert sind — so wenig wissen wir über ihren anthropologischen Aufbau. Es klingt fast grotesk, wenn wir uns darauf besinnen, daß es ein Franzose war, der uns die erste Anregung zu einer weit ausholenden Unternehmung über die Anthropologie der Preußen gegeben hat, genau so, wie es beschämend für uns ist, daß die einzige große und zusammenfassende Arbeit über die Rassen Europas von einem Amerikaner (Ripley) geschrieben ist.

Tatsächlich sind wir heute über die Anthropologie der Preußen schlechter unterrichtet, als über die manches Volkes in Innerafrika oder in der Südsee. In dieser Beziehung teilen die Preußen das Schicksal der Slawen, über deren anthropologische Zusammensetzung auch in den Kreisen der Fachleute die Meinungen noch arg auseinandergehen. An tönenden Schlagworten freilich hat es da und dort nicht gefehlt; je unklarer die Begriffe sind, desto mehr berauschte man sich an großen Worten, wie Arier und Teutonen, Germanen und Slawen, Indogermanen und Kelten und definierte sie, wie man gerade lustig war, nach nationalen oder nach politischen, nach geographischen oder nach linguistischen Gesichtspunkten. Dabei verwechselt man Begriffe, wie Rassen und Völker, Sprache oder Nation und verwickelt sich so nur zu oft in ein schier unentwirrbares Netz von Ungereimtheiten. Sehr drastisch hat sich darüber einmal einer unserer ganz großen Sprachvergleicher geäußert, Max Müller, indem er sagte, man dürfe ebensowenig von einer indogermanischen Rasse sprechen als von einer langköpfigen Sprache.

Die Völker Europas pflegt man jetzt in drei große Gruppen zu teilen, eine nordische, eine „mediterrane" und eine mitteleuropäische. Von diesen Gruppen ist nur die erste, die nordische, wirklich gut abgegrenzt. Zu ihr gehören Leute von großer Statur mit langen schmalen Köpfen, mit schmalen Gesichtern, mit heller Haut, hellen Haaren und blauen Augen. Solche Leute kommen gegenwärtig nirgends mehr rein vor, das heißt sie tragen nirgends ausschließlich zum Aufbau der Bevölkerung bei; überall, in jedem einzelnen großen oder kleinen Gemeinwesen sind sie mit kurzköpfigen oder brünetten Individuen gemischt. Relativ am häufigsten kennen wir sie aus Norwegen und auch sonst von da oder dort aus Skandinavien; recht häufig noch sind sie in England unter den Angelsachsen, sehr viel seltener in Norddeutschland, und immer seltener, je mehr wir uns den südlichen Küsten von Europa nähern. Gibt es in Skandinavien vielleicht einzelne Gemeinden, in denen die blonden Langköpfe fast die Hälfte der Bewohner bilden, so nimmt deren Häufigkeit nach Süden zu so ab, daß wir zum Beispiel in Sizilien einen solchen typischen Nordländer erst auf sehr viele Tausende von anderen Menschen erwarten können. Es handelt sich da also um einen ausgesprochen nordischen Typus, der nach jeder menschlichen Wahrscheinlichkeit auch irgendwo im Norden entstanden ist, denn nur in einem sonnenarmen und nebelreichen Lande können Menschen mit dunklen Augen und dunkler Haut (und so müssen wir uns wohl unsere ältesten Voreltern, die ersten Menschen, vorstellen), allmählich einen Teil ihres Pigmentes verlieren,

weil sie es nicht mehr nötig haben und so mit der Zeit pigmentarm werden. Im rauhen Norden, im harten Kampf um Dasein, in einer die schärfste Anspannung aller Kräfte gebieterisch erheischenden Umweit hätten sich dann auch die moralischen und geistigen Eigenschaften entwickelt, die den hellen Nordländer auszeichnen. Die tägliche Beobachtung lehrt, daß die verschiedenen Eigenschaften eines einmal gefestigten Typus sich häufig auch im ganzen auf die Nachkommen vererben und selbst bei Mischehen nicht immer auseinanderspalten. Wenn man also in Europa in alten Gräbern Skelette von hochgewachsenen Menschen mit Schädeln findet, die denen der typischen Nordländer gleichen, so schließt man, daß jene Skelette von Menschen stammen, die auch in ihren Pigmentverhältnissen den Nordländern glichen, also blond und blauäugig waren. Solche Skelette findet man nun in Gräbern, die zweifellos von alten Germanen stammen — man bezeichnet jenen nordischen Typus daher auch als germanisch und zieht diese Bezeichnung vor, weil sie ganz eindeutig ist, während es im Norden auch dunkle Menschen gibt, die vermutlich erst vor relativ kurzer Zeit aus südlicheren Regionen eingewandert sind. Man wird sich nur immer darüber klar sein müssen, daß die Bezeichnung „germanischer Typus" zunächst eine rein anthropologische Formel ist, und weder sprachliche, noch historische, noch politische Bedeutung zu haben braucht.

In diesem Sinne ist auch der zweite unter den europäischen Haupttypen, der „mediterrane", leidlich gut abgegrenzt; kleine Statur, lange kleine Schädel, eine verhältnismäßig breite Nase, dunkle Augen und dunkles Haar zeichnen ihn aus. Sehr rein war er während der frühen Bronzezeit auf Kreta vertreten, und noch heute gibt es dort Eparchien, in denen fast 10 Prozent der Bevölkerung diesem Typus angehören. Auch in Sizilien und Sardinien ist er oft noch ganz rein erhalten; ebenso ist er im Peloponnes noch ab und zu rein nachweisbar; auch in Südfrankreich bildet er einen wesentlichen Faktor im Aufbau der Bevölkerung.

Ganz unsicher hingegen ist die Abgrenzung des sogenannten „mitteleuropäischen" Typus. In den Alpenländern freilich, besonders in der Schweiz, in Savoyen und in Piemont, aber auch in Tirol hat sich vielfach eine Bevölkerung erhalten, die durch extrem kurze, breite und hohe Schädel sowie durch schmale und hohe Nasen ausgezeichnet ist. Je entlegener in den Alpen die Dörfer sind, je mehr sie von dem großen Verkehr abgeschlossen waren, um so reiner hat sich dieser „alpine" Typus erhalten. Es gibt Dörfer in Graubünden, in denen bis zu 80 Prozent der Bewohner diesen Typus repräsentieren, während er in den großen Tälern, längs der alten Verkehrsstraßen, nur ganz selten rein gefunden wird. Es gab Autoren, welche diesen Typus als durch die Lebensweise im Hochgebirge bedingt auffassen und das Bergsteigen für die Kürze der Schädel verantwortlich machen wollten; aber diese Ansicht hat niemals viele Anhänger gefunden und ist jetzt wohl völlig aufgegeben. Wir nehmen jetzt an, daß alle diese extremen Kurzköpfe in den Alpenländern von einer einheitlichen und in sich geschlossenen Gruppe abstammen, die in sehr früher Zeit schon aus Vorderasien eingewandert ist; jedenfalls sind sie somatisch nur schwer oder nicht von jenen Vorderasiaten zu trennen, die man als armenoid bezeichnet. Freilich ist die Annahme eines solchen direkten Zusammenhanges nicht ohne Widerspruch geblieben; besonders ein Tiroler Arzt, Tappeiner, hat sie auf das allerhäftigste bekämpft; für ihn war die Vorstellung, daß seine so tüchtigen und so rein christlichen Tiroler Landsleute mit jenen minderwertigen und judenähnlichen Asiaten zusammenhängen könnten, fast ein körperlicher Schmerz. Immerhin ist es sehr schwer, sich vorzustellen, daß zwei so sehr ähnliche Typen, wie der alpine und der armenoide, ganz unabhängig voneinander in verschiedenen Gegenden entstanden sein sollen, und die Wahrscheinlichkeit ihres inneren Zusammenhanges wird um so größer, als auch das alpine und das vorderasiatische Rind einer und derselben Rasse angehören soll.

Eine sehr viel ernstere Schwierigkeit liegt aber darin, daß es ganz unmöglich erscheint, auch alle die anderen kurzköpfigen Typen von Mitteleuropa mit der alpinen Rasse in nahen Zusammenhang zu bringen. Schon in den Alpenländern selbst gibt es viele Leute mit kurzen Köpfen, die nicht in jenen Kreis gehören, wenn auch manche glauben, sie als Mischlinge zwischen germanischem und

alpinem Typus auffassen zu können. Sehr klar hat auch in Würtemberg Herr v. Hölder diese Unterschiede erfaßt und ist zur Aufstellung von „sarmatischen" und „turanischen" Typen gelangt. Die Namen waren vielleicht unrichtig gewählt und haben ihm manchen Spott eingetragen, aber sachlich bedeutete diese Trennung zweifellos einen wirklichen Fortschritt. Trotzdem befinden wir uns da erst noch in einem sehr frühen Stadium auf dem Wege zur Erkenntnis. Vor allem ist die anthropologische Stellung der Slawen noch völlig ungeklärt. Da haben wir im Osten von Europa einen kompakten Block von rund hundert Millionen Menschen, die sprachlich mehr oder weniger eng zusammengehören, in ihren somatischen Eigenschaften aber sehr weit auseinanderweichen. Es gibt große und kleine Leute unter ihnen, kurz- und langköpfige, helle und dunkle. In diesem Sinne hatte Rudolf Virchow, der unbestrittene Altmeister der Anthropologie in Deutschland, zweifellos recht, wenn er erklärte, keinen Unterschied zwischen slawischen und germanischen Typen zu kennen. Besonders verwickelt wurde das Problem noch durch einen Irrtum einiger älterer Prähistoriker, die von den sogenannten Schläfenringen annahmen, daß sie ausschließlich nur von Slawen getragen worden seien, und daß jeder Schädel aus einem alten Grabe, der mit solchen Ringen gefunden wurde, deshalb ipso facto von einem Slawen stammen müßte. Wir wissen jetzt, daß diese Ringe vielfach schon vor den ersten slawischen Wanderungen auftreten, und wir kennen sie uns Gedenken, die nachweisbar niemals von Slawen besiedelt waren. Diese Ringe sind also ihres Nimbus als „Leitfossilien" endlich entkleidet worden, haben aber unsere Erkenntnis des großen Problems der Slawen sicher um viele Jahrzehnte verzögert.

Ebenso verhängnisvoll war die fortwährende Verwechselung von Sprache und Kultur mit den anatomischen Eigenschaften, die ja überhaupt die ganze ältere Anthropologie kennzeichnete. Erst nachdem man sich allmählich dazu durchgerungen hat, einzusehen, daß man auch hier getrennt marschieren müsse, um vereint zu schlagen, und daß derartige Fragen entweder linguistisch oder anthropologisch betrachtet werden müssen, kommt man allmählich auf die Bahnen, die uns schließlich zu richtiger Erkenntnis führen werden.

Jetzt begreift man auch die krausen Irrwege, die Herrn de Quatrefages zu seinen Anschauungen über die „Race Prussienne" geführt haben. Herr v. Quatrefages ist persönlich einer der mildesten, liebenswürdigsten und konziliantesten Menschen gewesen, die mir jemals begegnet sind; 1878, als ich in Paris bei Broca Anthropologie studierte, war ich voll Bewunderung für den alten Herrn mit dem typischen Gesicht des deutschen Professors, der damals allein die in verschiedene Lager gespaltenen französischen Anthropologen zusammenhielt, immer zur Sache und zur Eintracht redend, immer wieder mit dem Rat: „Mais, Messieurs, quand on n'a pas ce que l'on aime, il faut aimer ce que l'on a." Und dieser ehrwürdige, milde, abgeklärte Greis hatte wenige Jahre zuvor eine volle Schale giftigsten Zornes über die „Prussiens" ausgegossen, und die Süddeutschen gewarnt, sich nicht länger von diesen minderwertigen asiatischen Barbaren, die rassenmäßig gar nichts mit ihnen zu tun hätten, ins Schlepptau nehmen zu lassen.

Auf diesen groben Klotz gehörte ein grober Keil, und niemand war berufener als Rudolf Virchow. Dieser, vor- und nachher immer bemüht gewesen, internationale Verbindungen zu pflegen und wenigstens auf wissenschaftlichem Gebiete politische Eifersucht in den Hintergrund zu drängen, hat es auch hier getroffen, die patriotische Erregung seines französischen Kollegen von diesen fachlichen Irrtümern zu trennen. Wissenschaftlich konzentrierte sich so der Streit bald nicht etwa auf die Slawen, denn auch die hatte de Quatrefages gegen die gehaßten Preußen auszuspielen versucht, sondern, was ein Fernstehender kaum hätte erwarten können, auf das Verhältnis zwischen Lappen und Finnen.

Tatsächlich gehören ja die Finnen wirklich mit den alten Esten, Liven und Tschuden zu den Lappen — aber nur sprachlich. Die Lappen bilden die kleinste menschliche Gruppe in ganz Europa; sie haben runde Köpfe, extrem niedrige

und ganz flache Gesichter mit dem flachsten Nasenrücken, den man sich nur vorstellen kann und sind — soweit unvermischt — ganz dunkel. Die Finnen aber gehören zu den größten Menschen der Erde, sind hell und langschädelig; wenn sie also auch der Sprache nach zu den Lappen und mit diesen zu den Nordasiaten gehören, müssen sie doch somatisch zur germanischen Gruppe gerechnet werden. Viele Finnen erscheinen mir sogar als recht gute Vertreter des rein germanischen Typus. Das hatte Herr v. Quatrefages nicht gewußt und damals nicht wissen können — und da setzte Rudolf Virchow seinen groben Keil an. Aber noch fehlte es durchaus an der großen statistischen Unterlage, die für Rassenanthropologie immer unerläßlich ist, und da gelang es Rudolf Virchow, dank seiner wissenschaftlichen Stellung und seinem mächtigen politischen Einfluß die große Massenuntersuchung an Schulkindern in die Wege zu leiten und durchzuführen, die bis auf den heutigen Tag das einzige geblieben ist, das wir überhaupt an ähnlichen Untersuchungen für das ganze Deutsche Reich besitzen. Das Ergebnis dieser Untersuchung war höchst überraschend und liegt in der Form einer Karte der Verbreitung des blonden Typus vor uns, die seither in alle Handbücher übergegangen ist, immer wieder von neuem nachgedruckt wird und zu dem unentbehrlichen Lehrapparat und Handwerkszeug der Anthropologie gehört. Sie hat das Problem des germanischen Typus weiter gefördert, als irgendeine Arbeit vorher und hat für alle Zeit gelehrt, wie derartige anthropologische Untersuchungen auf eine breite statistische Basis gestellt werden müssen, und wie irreführend es ist, sich dabei von persönlichen Vorstellungen, Eindrücken und Meinungen leiten zu lassen.

Freilich ist auch diese Untersuchung, die sicher als bahnbrechend bezeichnet werden muß, einseitig und auch sonst nicht frei von Mängeln gewesen; sie war nur auf die Farbe der Schulkinder und nicht auf die der Erwachsenen gerichtet, und sie hat Kopfform und Körpergröße sowie die Form der Nase und die Proportionen des Gesichts völlig unberücksichtigt gelassen. Seither hat ein Privatmann, Ammon, uns eine großartige Arbeit über die Anthropologie von Baden geschenkt, und ebenso haben wir für Italien und für Schweden ganz erschöpfende Untersuchungen, die den anthropologischen Aufbau dieser Länder in vorbildlicher Weise darlegen. Ridolfo Livi für Italien und Gustav Retzius für Schweden haben sich durch diese monumentalen Werke ein unvergängliches Verdienst erworben und unsere Kenntnisse zur Anthropologie von Europa in großartiger Weise gefördert. Auch für das Deutsche Reich ist ein ähnliches Unternehmen in Aussicht genommen. — — —

Einstweilen wissen wir aus Gräberfunden, daß schon in vorhistorischer Zeit acht germanische Stämme in fast allen Teilen von Preußen gesessen haben. Vielfach sind diese dann von slawischen Wanderungen überflutet worden, die auch manche nord- und mittelasiatische Elemente mit sich gebracht haben können und vorübergehend auch zu vollständiger Slawisierung großer Landesteile geführt haben, bis dann eine energische Germanisierung vom Süden her den alten Bestand auch in sprachlicher Beziehung wieder herstellte.

Schwärmer und Fanatiker träumen von körperlicher Einheitlichkeit als der einzigen Grundlage höchster Kulturentfaltung. Die wissenschaftliche Völkerkunde sieht im Gegensatze dazu die Bedingung für wahre Kultur immer nur im gegenseitigen Austausch der da und dort gemachten Fortschritte, Entdeckungen und Errungenschaften, und ebenso wird niemand ernsthaft behaupten wollen, daß das ungermanische Blut, das in den Preußen steckt, ihnen zum Schaden oder Nachteil geworden ist.

Rundschau

Max Winter

In der Nacht vom 10. zum 11. Juli 1937 starb in Los Angeles, California, der frühere Vice-Bürgermeister von Wien, Max Winter. Aus der sozialistischen Arbeiterbewegung hervorgegangen, wurde er schon vor dem Weltkriege als einer der ganz wenigen Sozialdemokraten in das Wiener Stadtparlament gewählt, wo er mit nie erlahmender Energie die Interessen des arbeitenden Volkes vertrat.

Er war 45 Jahre lang führender Mitarbeiter der Wiener „Arbeiter-Zeitung", und hat selbst jahrzehntelang die richtunggebende Frauenzeitung Österreichs „Die Unzufriedene", herausgegeben. Zusammen mit Victor Adler und Otto Bauer hat er die Naturfreunde- und Kinderfreunde-Bewegung ins Leben gerufen und ein Menschenleben lang geleitet und gefördert.

Kurz vor den Februarkämpfen in Wien war Max Winter einer Einladung der Columbia-Universität gefolgt, um eine Reihe von Vorträgen zu halten. Als er von den heldenhaften Kämpfen seiner Klassengenossen hörte, rüstete er sofort zur Heimreise. Aber noch bevor er das Schiff betrat, erreichte ihn die Nachricht, daß die Dollfuß-Regierung ihn als einen der ersten ausgebürgert hatte. Eine Heimreise unter diesen Umständen hätte ihn ins Konzentrationslager und niemandem Nutzen gebracht.

Auch in der Emigration ist Max Winter seinen Idealen treu geblieben. Obgleich selbst oft in bitterer Not, ist er allen Bedrängten stets ein opferbereiter Berater und Helfer gewesen. So ist es verständlich, daß bei der Einäscherung, die am 13. Juli stattfand, eine Fülle von amerikanischen Organisationen vertreten war. Neben den Naturfreunden, die es seit vielen Jahren auch in USA gibt, hatten die Gewerkschaften, die Sozialisten und andere Kulturorganisationen ihre Abordnungen entsandt. Die Wiener Freunde des Verstorbenen waren ebenso wie die freien Gewerkschaften Österreichs und Deutschlands durch die in der Emigration lebenden Genossen vertreten. Gemeinsam wurde an der Bahre das Gelöbnis erneuert, mit ganzer Kraft und heißem Herzen dem Ziele zuzustreben, das auch das Lebensziel Max Winters war.

Die SS gegen die medizinische Fachpresse

Da wurden jahrelang unter der Führung des „Beauftragten" Dr. Klare-Scheidegg alle möglichen Anstrengungen gemacht, die deutschen ärztlichen Zeitschriften zu säubern. Sie wurden sozusagen in das große Werk des nationalsozialistischen Aufbaus eingereiht und verloren damit das Ansehen und den Ruf, die sich ehedem die wissenschaftliche ärztliche Presse in der ganzen Welt erworben hatte. Aber das erfolgreich durchgeführte Zerstörungswerk genügt den herrschenden Nazikliquen noch lange nicht. Das „Schwarze Korps", das Organ der SS und des Chefs der deutschen Polizei, also die geeignete Instanz, beschwert sich, daß die deutsche medizinische Fachpresse innerhalb eines halben Jahres von insgesamt 2138 Aufsätzen 1085 Aufsätze ausländischer Autoren, darunter sogar von Sowjetrussen, gebracht habe. Unter dem Vorwand „Erfahrungsaustausch" verberge sich hier die These der Internationalität der Wissenschaft, die der jüdische Geist aufgestellt habe. Am klarsten sei der jüdische Geist im Bereiche der Physik erkennbar. Der Leipziger Professor Heisenberg habe es noch 1936 fertiggebracht, in ein parteiamtliches Organ einen Aufsatz einzuschmuggeln, worin er die Relativitätslehre von Einstein als die selbstverständliche Grundlage weiterer „Forschung" bezeichnet habe. Heisenberg, der 1933 den Nobelpreis erhielt, sei der Ossietzky der Physik. Er gehört zu den Statthaltern des Judentums in der deutschen Wissenschaft, die ebenso verschwinden müßten wie die Juden selbst.

Krankenversorgung im Konzentrationslager

Über dieses Thema haben wir im IAB (III. Jahrgang, Nr. 4) einen aufschlußreichen Bericht eines ärztlichen Schutzhäftlings gegeben. In den letzten Wochen haben die „Deutschland-Berichte der SPD" neues Material über deutsche Konzentrationslager, besonders auch über das berüchtigte „Dachau", veröffentlicht. Sie zeigen, daß das Nazisystem noch so barbarisch ist wie im Anfang. Die nachfolgenden Auszüge erhärten dieses Urteil:

„Wer sich vom Sanitäter nicht mehr pflegen lassen kann, weil seine Erkrankung die Beratung eines Arztes erfordert, der hat einen schwierigen Weg vor sich. Will er sich zum Arzt melden, so muß er sich am Abend zum Kompagnieschreiber begeben. Dieser gibt ihm einen Zettel, mit dem er am anderen Tage zum Kompagnieführer zum Rapport gehen kann. Dieser siebt zum ersten Male. Er befragt den Gefangenen, und wenn er ihm nicht krank genug erscheint, so schickt er ihn einfach wieder zurück. Läßt er ihn passieren, so kann der Kranke zum Lagerführer ins Büro gehen. Der fragt ihn noch einmal aus und erst, wenn auch er den Mann für krank genug befunden hat, schickt er ihn zum Arzt. Wenn der Befund des Arztes ergibt, das der Häftling „übertrieben" hat, so wird er zum Strafexerzieren verurteilt.

Nachfolgend zwei Fälle, die zeigen mögen, wie diese dienstlichen Vorschriften durch die Lagerleitung gehandhabt werden. Ein Arbeiter will zum Arzt, weil er am linken Fuß einen Furunkel hat. Er kommt bis zum Standartenführer. Dort entwickelt sich folgendes Gespräch: „Herr Lagerführer, ich bitte Sie, mir zu genehmigen, mich beim Arzt melden zu dürfen." Lagerführer: „Was fehlt Ihnen?" Der Häftling entfernt einen Strumpf und zeigt den Furunkel. Darauf der Lagerführer: „Sie können nicht stehen? Sie haben doch zwei Beine, so stellen Sie sich eben einmal etwas auf das andere. Gehen Sie nur ruhig wieder zu Ihrer Arbeit. So empfindlich darf man nicht gleich sein."

Ein Arbeiter hat Panaritium am linken Mittelfinger. Er ließ sich vom Sanitäter verbinden und wollte zum Arzt, weil er es vor Schmerzen nicht mehr aushalten konnte. Der Lagerführer erklärte ihm: „Der Mensch hat ja 10 Finger, wenn Sie mit neun richtig arbeiten, genügt es schon." Die Selbstmorde treten periodenweise auf. Es kommen Wochen, in denen vier bis sieben Selbstmordversuche unternommen werden. — Aus der Masse der Fälle seien hier nur einige herausgegriffen. Im Herbst 1936 hat sich der 50 Jahre alte Jude Dr. Fels, ein ehemaliger Stabsarzt, aufgehängt. Er war in der Abteilung der Rasseschänder. Gegen ihn richtete sich der ganze Haß und die Verachtung der Wachmannschaft, da er von Statur und Aussehen häßlich war. Er mußte trotz seines schwächlichen Körpers schwere Kiesarbeiten verrichten, und man stellte ihn immer in einen Wassergraben. Einmal wurde er z. B. von den Wachposten durch Gewehrkolbenschläge gezwungen, unter Wasser zu tauchen. Wenn er wieder versuchte, heraufzukommen, ließ man ihn etwas Luft schnappen und schlug ihn wieder ins Wasser zurück. An diesem Spiel hatte die SS eine höllische Freude. Ein andermal wurde er gezwungen, auf Händen und Füßen herumzukriechen und Brennesseln zu essen. Dadurch hat er sich eine Krankheit zugezogen. Eine besondere Schikane war auch, daß man ihm bei der Brotzeit das Stückchen trockenes Brot verwehrte und ihn zuschauen ließ, wie die anderen aßen. Sein Leben in Dachau war eine einzige Qual und ein unvorstellbares Martyrium. Er hat es nicht mehr ausgehalten. An einem Fensterkreuz im Revier fand man ihn eines Tages erhängt. Die Sanitäter schnitten ihn ab und scharrten ihn im Heldenfriedhof ein. Nie bekam er einen Brief, niemand in der Welt hatte sich um ihn gekümmert.

Im Dezember 1936 wollte sich ein dreißigjähriger jüdischer Emigrant, der äußerst schwächlich war, zum Arzt melden. Durch die schweren Arbeiten, bei denen er von der Wache ständig angetrieben wurde, war er so mitgenommen, daß er nicht mehr gerade gehen konnte. Als er beim Arzt erschien, um sich krank zu melden, erklärte dieser: „Ja, wenn Sie kein

Jude wären, dann schon. So aber gehen Sie nur wieder an Ihre Arbeit." Er schickte ihn wieder in die Kiesgrube. Dort wurde er mit Hohn empfangen und es wurde ihm erklärt, daß man ihm „sein Simulieren schon austreiben werde". Er mußte Karren schieben. Plötzlich schnappte er nach Luft und brach zusammen. Er wurde abtransportiert. Nach einer Stunde war er tot."

Neudeutsche Ärztemoral

Ein Zahnarzt Dr. Wieland hatte an Einrichtungen und Maßnahmen in der deutschen Krankenversicherung Kritik geübt. Deshalb kam es zu einer Verhandlung beim Schiedsamt des Oberversicherungsamtes Potsdam mit dem Ziel, den Kritiker aus der Krankenkassentätigkeit auszuschließen. Der Angeklagte lehnte einen „Richter", Dr. Warnei, den Bezirksleiter der zahnärztlichen Standesorganisation, mit der Begründung ab, daß er einen schweren Verstoß gegen die Ehre und die Pflichten seines Standes begangen habe. Dieser Dr. Warnei habe in einer Zahnärzteversammlung in Berlin in einem Referat über die Behandlung von Kassenpatienten seinen Kollegen Ratschläge erteilt, wie sie sich durch möglichst geringe Leistungen um ihre Pflichten herumdrücken könnten. — „Wenn eine Arseneinlage gemacht werden muß ... na, Sie verstehen! Ich habe selbst ausreichend zu tun, aber ich liebe sehr die Freizeit und lege Wert darauf. Wenn ein Zahn eine Periodontitis hat, dann wird er zweckmäßig gezogen. Na, Sie verstehen schon, ich nehme an, Sie haben mich verstanden." — Gegen diese unglaubliche Aufforderung zur Körperverletzung schritt weder ein Staatsanwalt noch die Disziplinarkammer der Berufsvereinigung ein, wie es in der „Systemzeit" selbstverständlich gewesen wäre. Im Gegenteil, die Zahnärzte-Organisation sah in der Ablehnung dieses Funktionärs beim Schiedsamt, die der Dr. Wieland gegen den sonderbaren Hüter des Standesmoral forderte, einen „schweren Verstoß gegen die Standesinteressen, denn Entgleisungen eines Berufskameraden müssen unbedingt der Öffentlichkeit gegenüber gedeckt werden, zumal wenn dieser Kamerad eine amtliche Stellung bekleidet." (Zitiert nach der Berliner Zeitung „Das Schwarze Korps"). Diese neudeutsche Urteilsbegründung ist von den rassereinen Doktoren Helm, Liegau, Sperber, die sicher auch Zierden der Nazipartei sind, gezeichnet. Sie beschäftigten sich auch mit der Frage, ob das beigebrachte Gutachten eines Berufsrichters für die Disziplinkammer maßgebend sei und stellten fest: Man könne das Gutachten eines Juristen nicht als maßgebend ansehen, da die Kammer nicht nach juristischen, sondern nach berufsständischen Gesichtspunkten zu befinden habe. Im Dritten Reich spricht man viel vom neuen ärztlichen Denken und Handeln. Die politisch im Sinne der Nazis zuverlässigen Ärzte scheinen nicht gerade die besten Hüter der Volksgesundheit zu sein.

Progrom in der Wissenschaft

Unter diesem Titel schreibt O. B. im „Kampf" (Nr. 6, Juni 1937):

„Zu den allerbedenklichsten Erscheinungen der neuen Terrorwelle in der SU gehört die Ächtung und Vernichtung ganzer wissenschaftlicher Schulen. In der SU ist der Marxismus zum ersten Male zur herrschenden Lehre geworden, hat er zum ersten Male Hochschulen, Akademien, wissenschaftliche Institute in seinen Dienst stellen können; die Fortentwicklung des Marxismus, seine systematische Anwendung auf alle Zweige der historischen und sozialen Wissenschaften hängt daher vor allem von der Wissenschaftspflege in der SU ab. Die Sowjetregierung trägt also für die Fortentwicklung des Marxismus die größte Verantwortung. Mit um so größerer Besorgnis muß man sehes, wie außerwissenschaftliche Machtkämpfe diese Fortentwicklung gefährden.

Lange Zeit hat Pokrowski als das Haupt der russischen marxistischen Geschichtswissenschaft, seine Geschichte Rußlands als ein Hauptwerk marxistischer Geschichtsdarstel-

lung gegolten. Plötzlich wurden im Jahre 1934 Hauptthesen seiner Darstellung der russischen Geschichte durch Parteibeschluß für falsch erklärt.

Der Angriff gegen die Schule Pokrowskis ist seitdem immer heftiger geworden; obwohl Pokrowski ein alter Bolschewik war, werden seine Arbeiten und die seiner Schüler nun geradezu für antimarxistisch, antilenistisch, einige seiner Schüler geradezu für „deutsch-japanisch-trotzkistische Agenten" erklärt. Zum Teil ist die Gegnerschaft gegen Pokrowski daraus zu erklären, daß seine Geschichtsdarstellung dem jetzt von dem herrschenden Regime gepflegten Patriotismus, der von ihm jetzt gewünschten Pflege der nationalen Tradition nicht entspricht... Zum anderen Teil ist aber dieser Feldzug gegen eine historische Schule darauf zurückzuführen, daß einige ihrer Vertreter oppositioneller, „trockistischer" oder „bucharinistischer" Gesinnung verdächtig waren. Das historische Institut der Kommunistischen Akademie, die Akademie der Wissenschaften, die historische Fakultät der Moskauer Universität, die Redaktionen der wichtigsten historischen Zeitschriften werden als Schlupfwinkel trotzkistischer „Spione" hingestellt.

Noch schlimmer erging es dem neuen Wissenzweig der Pädologie. Dieser Wissenzweig sollte die Abhängigkeit des Unterrichtserfolges in den Schulen von der ererbten physischen Konstitution und von den sozialen Lebensbedingungen der einzelnen Schulkinder untersuchen. Mit einem Male wurde er durch Parteibeschluß geächtet. Man hat sich nicht etwa damit begnügt, übereilte schulorganisatorische Experimente, die auf Grund der Forschungen dieses jungen Wissenzweiges unternommen worden waren, rückgängig zu machen, sondern hat dieses Zweig der Forschung überhaupt unterdrückt...

Dann kamen wieder einmal die Philosophen an die Reihe. Der Zeitschrift „Unter dem Banner des Marxismus" wurde der Prozeß gemacht. Deborin mußte wieder einmal seinen „menschewisierenden Idealismus" abschwören und an der philosophischen Front wurden ein paar trotzkistische „Volksfeinde" aufgespürt.

Unter solchen Lebensbedingungen kann wissenschaftliche Forschung nicht gedeihen. Wenn wissenschaftliche Arbeiter gewärtig sein müssen, daß ganze Theorien, Arbeitsmethoden, Schulen, die die herrschende Partei selbst soeben noch gepflegt und gerühmt hat, plötzlich als kontrerevolutionär geächtet und unterdrückt werden, sobald irgendeiner ihrer Vertreter oppositioneller politischer Neigungen verdächtig wird, dann wagen die Gelehrten überhaupt keine selbständige Forschungsarbeit mehr, sondern ersetzen, ängstlich und eingeschüchtert, selbständige Forschung durch Sammlung von Lenin- und Stalinzitaten. Darum kann jeder, dem es ernsthaft um die Fortentwicklung des Marxismus zu tun ist, diesen Einbruch politischer Fraktionskämpfe in die Wissenschaft nur mit ernstester Besorgnis beobachten."

Nach dem Verbot des Abortus in der Sowjetunion

Die „Iswestija" vom 10. Juni d. J. berichtet: „Mitglieder der Moskauer Miliz haben im Hause Nr. 15 in dem Wtoroi Cyromjatnitschesky Pereulok eine geheime „Abortanstalt" ausgehoben. In einer der Wohnungen lebte eine gewisse F. Gorbunow, Straßenkehrerin des Moskauer Straßenbahntrustes. Während einiger Monate hatte sie ihr Zimmer der 60jährigen E. Dulnewa vermietet, die in dem Zimmer Abtreibungen vornahm. Von jeder Patientin erhielt die Dulnewa 200 Rubel, von denen die Gorbunowa ein Viertel für sich beanspruchte. Das dritte Mitglied dieser Bande war eine gewisse A. Prispeschkina, die Patientinnen für die Dulnewa warb. Die Untersuchung stellte fest, daß im Laufe eines einzigen Tages — des 30. Mai — die völlig ungebildete Alte vier Abtreibungen vorgenommen hatte, wobei fast alle Operierten nachher schleunigst in medizinische Behandlung gebracht werden mußten.

Wie festgestellt wurde, war die Dulnewa bereits zweimal für dieses Vergehen verurteilt worden."

Ein neues Krankenhausgesetz in der Tschechoslowakischen Republik

Das Gesundheitsministerium hat den Entwurf eines neuen Gesetzes über die Heil- und Pflegeanstalten und die Einrichtungen der sozialen Gesundheitsfürsorge ausgearbeitet. Vor der parlamentarischen Behandlung ist die Vorlage den übrigen Ministerien und den zuständigen Körperschaften zur Äußerung zugestellt worden. Der Gesundheitsminister Gen. Dr. Ludwig Czech hat kürzlich in einer Aussprache mit den Pressevertretern die wesentlichen Neuerungen des Gesetzes dargestellt.

Zum Unterschied von dem bisherigen Rechtszustand soll das neue Gesetz sämtliche gesundheitlichen Einrichtungen erfassen, die die Gewährung von Heilung, Pflege und notwendiger Fürsorge zur Aufgabe haben und weiter alle Einrichtungen, deren Tätigkeit darauf gerichtet ist, den Krankheiten vorzubeugen und die allgemeine Gesundheit zu heben. In die Sphäre dieses Gesetzes fallen sowohl die Krankenhäuser als auch alle Spezialanstalten, wie Infektionspavillons, Heilanstalten für Tuberkulöse und Geschlechtskranke, Anstalten für Mütter, Säuglinge und Kinder, für Krüppel, Epileptiker, Trinker etc. Die Krankenhäuser sollen zum Zentralpunkt der gesamten Fürsorge werden. Mit ihnen soll die soziale Gesundheitsfürsorge aufs engste verbunden werden. Es soll z. B. nicht nur für die Mutter, die sich einer Operation unterziehen muß, gesorgt werden, sondern auch die Kinder sollen inzwischen von einer Fürsorgeschwester betreut werden. Das neue Gesetz soll einer Planwirtschaft im Bereiche des Gesundheitswesens dienen.

Daneben ist das Gesundheitsministerium mit den Vorarbeiten für ein modernes Sanitätsgesetz, für neue Epidemie-, Lebensmittel- und Schulärztegesetze beschäftigt. All das zusammen soll die legislative und organisatorische Grundlage der öffentlichen Gesundheitsfürsorge in der Tschechoslowakei bilden.

Kleine Notizen

Bei dem Gesundheitsamt der Stadt Leipzig ist die Stelle eines hauptamtlichen Arztes (Medizinalrat) zu besetzen. In den Inseraten formuliert der Oberbürgermeister die Anforderungen so:

„Erwünscht sind: Erfahrung im öffentlichen Gesundheitsdienst und der Nachweis der abgelegten staatsärztlichen Prüfung.

Notwendig sind rücksichtsloses Eintreten für den nationalsozialistischen Staat und arische Abstammung.

—

Das „Schwarze Korps", das Berliner Organ der SS schreibt:

Eine Anzahl von Kassenpatienten hatte bei arischen Kassenärzten üble Erfahrungen gemacht. Nun weiß man, das jüdische Ärzte (Anwälte usw.) in dem Bestreben, sich die Kundschaft zu halten, sich Renommierpatienten heranzüchten. Sie behandeln diese mit ausgesuchter Zuvorkommenheit und in denkbar „uneigennütziger" Weise. Mit dem Erfolg, daß die also Beglückten mit lautem Geschrei den jüdischen Wohltäter preisen und den Singsang vom „anständigen" Juden anstimmen, wobei es ihnen leider nicht schwer fällt, die Schreckgespenster arischer Gegenstücke an die Wand zu malen.

Aufklärung allein tut es nicht. Denn man kann von einem Volksgenossen, der statt Mark Haferschleim im Rückgrat hat, nicht ohneweiters verlangen, daß er zu einem Kassenarzt gehen muß, der ihn schlecht behandelt hat, nur weil der Mann Arier ist.

—

Nach den Angaben des Moskauer volkswirtschaftlichen, statistischen Amtes sind in den Monaten Januar-Mai 1937 in Moskau 56.376 Kinder zur Welt gekommen — um 26.205 mehr als im gleichen Zeitabschnitt des Vorjahres. Im Mai des laufenden Jahres waren 11.944 Geburten zu verzeichnen (im Mai 1936 nur 6113).

Die Zahl der Scheidungen hat erheblich abgenommen. In den Monaten Januar bis Mai (im Vergleich mit demselben Zeitabschnitt des Vorjahres) ist ihre Zahl um 66% gesunken.

Aus der sozialistischen Ärztebewegung

Sozialistisches Ärztetreffen

Sonntag, den 15. August 1937, um 10 Uhr vormittags in Teplitz-Schönau, Café „Resnik", Schulplatz:

Konstituierung der Ortsgruppe Aussig-Teplitz. - Teilnahme am Arbeitertag.

Quittung

Bei dem Internationalen Büro sozialistischer Ärzte gingen folgende Beträge ein:

Tschechische Sektion . . Kč 1000.—
Polnische Sektion . . . „ 136.—
Deutsche Sektion in ČSR . „ 1500.—

Alle Sendungen wolle man ohne weitere Zusätze adressieren:

„Internationales Ärztliches Bulletin", Prag XII, Čáslavská 15, oder für das Konto des IÄB an die Böhmische Eskomptebank und Kreditanstalt. (Für die ČSR Postsparkassenkonto Nr. 51.041.)

Aus der englischen Sektion der IVSAe

In der Jahresversammlung der Sozialistischen Ärztevereinigung, die im Mai d. J. in London stattfand, wurde die folgende Resolution angenommen:

„Die Versammlung bedauert die Entscheidung des Nationalrats der Arbeiterpartei, die „Sozialistische Liga" und ihre Mitglieder aus der Partei auszuschließen. Sie ist vielmehr der Meinung, daß die gegenwärtige kritische Situation in nationaler und internationaler Beziehung die größtmögliche Einigkeit aller Organisationen der Arbeiterklasse erfordert. Es gilt, die nationale Regierung zu bekämpfen und sie durch eine Arbeiterregierung zu ersetzen, die sozialistische Maßnahmen in Großbritannien und eine feste internationale Friedenspolitik verbürgt."

Es wurde weiter beschlossen, eine Zeitschrift „Medicine Today and Tomorrow" als offizielles Organ der Sozialistischen Ärztevereinigung herauszugeben, für die Dr. Murray als Redakteur gewählt wurde. Es soll eine Liste der Ärzte aufgestellt werden, die willens sind, die verwundeten britischen Mitglieder der Internationalen Brigade, die nach England zurückgekehrt sind, in Nachbehandlung zu übernehmen. Dr. Somerville Hastings wurde als Präsident wiedergewählt, Vicepräsidenten sind Miss Rickards und Prof. Marrack.

Für ein Spital werden einige gut ausgebildete Chirurgen gesucht. Meldungen sind an die Redaktion des IÄB, Prag XII, Čáslavská 15, erbeten.

Bücher und Zeitschriften

Sigismund Peller: „Selbstmord und letaler Unfall bei den Juden in Palästina." Revue „Osé", Paris 15e, Mai 1937.

Als Grundlage seiner Untersuchung wählte der bekannte Wiener Sozialhygieniker die Juden von Tel-Aviv und Jaffa, wo 40% des palästinischen Judentums, etwa 150.000 konzentriert sind. Die Liste von gewaltsamen Todesfällen von 1925 bis zum 1. Quartal 1937 erfaßt 124 Fälle von zweifellosem Selbstmord, 190 Fälle, die als letaler Unfall bezeichnet werden und 77 Fälle, in denen eine objektive Entscheidung, ob der Tod wirklich ungewollt war, nicht zu treffen ist. Es handelt sich dabei um Ertränkungstodesfälle, Verbrennungen usw. Peller kommt zu folgenden Resultaten: 1. Höhe der Selbstmorde bei den Juden der beiden Städte entspricht etwa dem Niveau des europäischen Ostjudentums. 2. Die Höhe der Selbstmorde wird durch plötzliche Übergänge in den Lebensbedingungen wesentlich beeinflußt. Überwindung egoistischer Triebe durch Unterord-

nung des persönlichen Schicksals unter Gemeinschaftsidealen und -streben setzt die Selbstmordzahl herab. 3. Propaganda und Erziehung des Volkes im Sinne der Unterordnung des Einzelindividuums unter die Bedürfnisse der Gemeinschaft können auch die Zahl der letalen Unfälle herabsetzen. F.

Konrad Heiden: „Ein Mann gegen Europa." Mit einem Bildanhang und Personenregister, 390 Seiten, kart. Fr. 6.—, Leinen Fr. 8.—. Europa-Verlag, Zürich.

Der dritte Band in der Reihe der Bücher, die die Geschichte des deutschen Nationalsozialismus und seiner Träger schildern, liegt nun vor. Wie in den vorhergehenden Werken Heidens, „Geburt des Nationalsozialismus", „Adolf Hitler, das Leben eines Diktators", sind die größten Vorzüge: die klare, von keiner politischen Leidenschaft verdunkelte Sprache, das exakte Wissen um den tiefsten Zusammenhang der Dinge, und dies alles vereint zu einem spannenden Buch, dessen atemberaubende Dramatik allein aus dem Geschehen dringt. Höchste Einfachheit, hervorragendes Merkmal jeder wahren künstlerischen Leistung, verbunden mit einem Maß von Zurückhaltung und Objektivität, wie sie nur einer aufbringt, der weiß, daß echtes Hassen nicht grobes Schimpfen bedeutet, zeichnen Konrad Heidens letzte Arbeit aus. Diese glänzende geschichtliche Darstellung des deutschen Faschismus wird zahlreiche Leser in Europa interessieren und hoffentlich auch den Weg zum deutschen Volke finden. Grete Livius.

„Preußen, die Gefahr Europas." Herausgegeben von Anna Siemsen. Preis 4.80 schw. Fr., Kč 27.—. Editions Nouvelles Internationales, Paris XVI.

Der ungenannte Verfasser schildert in diesem wertvollen Buche die Verpreußung Deutschlands, wie der Kadavergehorsam, das Produkt echt preußischer Erziehung, die Leistungen der „Dichter und Denker" verdrängte. Die größten Triumphe konnte der preußische Militarismus im Dritten Reiche feiern. Uniform, Stechschritt und Militärgepräge sind die direkte Fortsetzung des preußischen Kommisbetriebes, der das deutsche Volk verseucht hatte. Treffend wird nachgewiesen, daß auch die Organisationen der Arbeiterschaft allzu viele Züge des militaristisch-bürokratischen Preußen trugen. Disziplin und Subalternität gab es in den tüchtig verwalteten Partei- und Gewerkschaftsapparaten allzu reichlich; Geist, Selbständigkeit, Entschlußkraft gab es zu wenig. Ein großes Kulturvolk wie das deutsche, unterwarf sich so leicht und widerstandslos dem Naziregime, weil preußische Regierungs- und Erziehungsmethoden das Volk in allen seinen Schichten für die nationalsozialistische Diktatur präpariert hatten. Aber trotz aller raffinierten Unterdrückungsmethoden hört der Kampf gegen den Faschismus in Deutschland nicht auf. — Die illegalen Gruppen der Arbeiterschaft sind heute noch schwach. Aber das deutsche Volk hat in der faschistischen Hölle einen deutlichen Anschauungsunterricht bekommen, es wird zur radikalen Umgestaltung erwachen. E. F.

Willi Münzenberg: „Propaganda als Waffe." Preis brosch. Kč 32.—. Editions du Carrefour, Paris. Umfang 288 Seiten und 24 Kunstdruckseiten.

Mit Hilfe eines großen Materials der nationalsozialistischen Literatur und vertraulicher Denkschriften der NSDAP schildert der Verfasser das Wesen und die Ziele der Nazipropaganda. Ihre skruppellosen Methoden und ihre Auswirkungen auf den Gebieten des politischen, wirtschaftlichen und kulturellen Lebens werden treffend dargestellt. Gegenüber der unterbrochenen, unterirdischen Wühlarbeit der Hitlerpropaganda in allen Ländern ist eine wirkungsvolle Gegenoffensive für Freiheit und Sozialismus unerläßlich. S.

*

Mitte August erscheint das erste Heft einer neuen Zeitschrift unter dem Titel: **„Maß und Wert"**, Zweimonatsschrift für freie deutsche Kultur. (Verlag Oprecht, Zürich.) Für die Herausgabe zeichnen verantwortlich Thomas Mann und Konrad Falke — zwei Namen, die allein schon ein Programm bedeuten. — Der Preis des Einzelheftes beträgt Fr. 2.50, das Jahresabonnement Fr. 12.—.

WICHTIGE NEUERSCHEINUNGEN: (Besprechung vorbehalten.)

E. Bergler: „Die psychische Impotenz des Mannes." Verlag Hans Huber, Bern.

H. Bersot: „Die Fürsorge für die Gemüts- und Geisteskranken in der Schweiz." Verlag Hans Huber, Bern.

L. F. Céline: „Mea Culpa und Das Leben und Wirken des Arztes Ph. J. Semmelweis." Verlag Jul. Kittls Nachf., Mähr.-Ostrau.

Karl Teschitz: „Religiöse Extase." Sexpol-Verlag, Kopenhagen.

„Zeitschrift für politische Psychologie und Sexualökonomie", Heft 2, 1937. Verlag für Sexualpolitik, Kopenhagen.

„Races et Racisme." Bulletin du Groupement d'Etude et d'Information. Paraissant tous les 2 mois. 47, Rue de Miromesnil, Paris 8e.

„Der Weckruf." Zeitschrift des Arbeiter-Abstinentenbundes in der Tschechoslowakischen Republik, Teplitz-Schönau.

Ludwig Chiavacci: „Zur Therapie der sexuellen Funktionsstörungen." — Edit. Luigi Pozzi, Roma.

J. Tuscherer: „Problém nemocenského poistenia" (Lekárská služba). Bratislava.

Jolán Földes: „Die Straße der fischenden Katze." Verlag Allert de Lange, Amsterdam.

Ernst Henri: „Feldzug gegen Moskau?" Editions du Carrefour, Paris VI.

In der nächsten Nummer erscheint ein Aufsatz **„Eugenik und Politik"** von Ministerialrat **Dr. Th. Gruschka-Prag.**

Eingesendet:

Wo lernen Deutsche tschechisch?

Das Masaryk-Volksbildungsinstitut in Prag XII, Fochova 62, veranstaltet tschechische Volksfernkurse „Domácí učení", an denen jedes Jahr einige Tausend Deutsche teilnehmen. Die Kurse für Anfänger und Fortgeschrittene sind für Autodiktaten bestimmt und können jederzeit mitgemacht werden. Der Kursbeitrag ist minimal und für Arbeitslose weitgehendst ermäßigt.

Verantwortlicher Redakteur: MUDr. Augustin Turek, Praha - Buchdruckerei Koliš & Co., Praha XII, Čáslavská 15 - Zuschriften, Bestellungen und Rezensionsexemplare an diese Adresse - Zum Postversand mit Zeitungsmarken zugelassen durch Verfügung der Prager Postdirektion Nr. 315.614/VII. 1933 - Aufgabeamt Prag 31.

Inhalt des letzten Heftes

(IV. Jahrg. Nr. 4/5):